

ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ໄດ້​ຮັບ​ຈາກ​ຂະ​ແໜງ​ການ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ

| | |
|-------------------------------------|--|
| ຊື່​ໃບ​ອະ​ນຸ​ຍາດ | ໃບ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ສ້າງ​ຕັ້ງ ແລະ ເຄື່ອນ​ໄຫວ​ບໍລິ​ການ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ |
| ປະ​ເພດ​ເອກະ​ສານ | ໃບ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ດຳ​ເນີນ​ທຸ​ລະ​ກິດ |
| ວັນ​ທີ​ແກ້​ໄຂ​ຂໍ້​ມູນ​ລ່າ​ສຸດ | 26.01.2018 |
| ພາກ​ສ່ວນ​ຮັບ​ຜິດ​ຊອບ | ກົມ​ປົນ​ປົງ ແລະ ພົນ​ພູ​ໜ້າ​ທີ່​ການ |
| ຜູ້​ທີ່​ສາ​ມາດ​ຍືນ​ຂໍ​ເອກະ​ສານ | ບຸກຄົນ ຫຼື ນິ​ຕິ​ບຸກຄົນ ທັງ​ພາຍ​ໃນ ແລະ ຕ່າງ​ປະ​ເທດ |
| ເງື່ອນ​ໄຂ​ໃນ​ການ​ຂໍ​ເອກະ​ສານ | <p>(1) ຂະ​ໜາດ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ: ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ​ຕ້ອງ​ປະ​ກອບ ອຸ​ປະ​ກອນ​ການ​ແພດ, ຕຽງ​ນອນ, ຜູ້​ປະ​ກອບ​ວິ​ຊາ​ຊີບ​ປົນ​ປົງ​ຕາມ​ລະ​ດັບ​ຂັ້ນ​ຂອງ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ແລະ ຕາມ​ເງື່ອນ​ໄຂ​ມາດ​ຕະ​ຖານ​ດັ່ງ​ນີ້: - ຂັ້ນ 1: ໂຮງ​ໝໍ​ຂະ​ໜາດ​ໃຫຍ່​ຫລາຍ​ກວ່າ 100 ຕຽງ​ນອນ​ຂຶ້ນ​ເມື່ອ ໃນ​ລະ​ດັບ​ການ​ປົນ​ປົງ​ຂັ້ນ​ສູງ​ສຸດ- ຂັ້ນ 2: ໂຮງ​ໝໍ​ຂັ້ນ​ກາງ 51-100 ຕຽງ ໃນ​ລະ​ດັບ​ການ​ປົນ​ປົງ​ຂັ້ນ​ສູງ- ຂັ້ນ 3: ໂຮງ​ໝໍ​ຂະ​ໜາດ​ນ້ອຍ 30-50 ຕຽງ ໃນ​ລະ​ດັບ​ການ​ປົນ​ປົງ​ຂັ້ນ​ກາງ. (2) ບຸກຄະ​ລາ​ກອນ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ: - ຜູ້​ອໍານວຍ​ການ​ຝ່າຍ​ວິ​ຊາ​ການ​ແພດ​ຂອງ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ທີ່​ຕ່າງ​ປະ​ເທດ​ມາ​ລົງ​ທຶນ​ດຳ​ເນີນ​ກິດ​ຈະ​ການ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ຕ້ອງ​ມີ​ທ່ານ​ໝໍ​ທີ່​ເປັນ​ສັນ​ຊາດ​ລາວ ຢ່າງ​ໜ້ອຍ 01 ທ່ານ ທີ່​ມີ​ເງື່ອນ​ໄຂ, ມາດ​ຕະ​ຖານ​ທາງ​ດ້ານ​ວິ​ຊາ​ການ ແລະ ປະ​ສົບ​ການ​ດ້ານ​ການ​ປົນ​ປົງ 10 ປີ​ຂຶ້ນ​ໄປ ເປັນ​ພະ​ນັກ​ງານ​ບໍານານ ຫຼື ບຳ​ເນັດ. - ວິ​ຊາ​ຊີບ​ປົນ​ປົງ​ທີ່​ເຮັດ​ວຽກ​ໃນ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ທັງ​ຄົນ​ລາວ ແລະ ຄົນ​ຕ່າງ​ປະ​ເທດ ຕ້ອງ​ມີ​ໃບ​ຢັ້ງ​ຢືນ​ວິ​ຊາ​ຊີບ​ປົນ​ປົງ​ທີ່​ອອກ​ໃຫ້​ໂດຍ ກະ​ຊວງ​ສາ​ທາ​ລະ​ນະ​ສຸກ. - ການ​ນຳ​ເອົາ​ຜູ້​ປະ​ກອບ​ວິ​ຊາ​ຊີບ​ປົນ​ປົງ, ນັກ​ເຕັກ​ນິກ​ອື່ນ​ໆ​ທີ່​ເປັນ​ຄົນ​ຕ່າງ​ປະ​ເທດ​ເຂົ້າ​ມາ​ປະ​ຕິ​ບັດ​ວິ​ຊາ​ການ​ໃນ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ອະ​ນຸ​ຍາດ​ໃຫ້​ບໍ່​ເກີນ 20% ຂອງ​ຈຳ​ນວນ​ທັງ​ໝົດ. - ການ​ບັນ​ຈຸ​ພະ​ນັກ​ງານ​ເຂົ້າ​ໃນ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ມີ​ດັ່ງ​ນີ້: * ຂັ້ນ 1: ຈຳ​ນວນ​ພົນ​ໃນ​ອັດ​ຕາ 2,5-3 ຄົນ​ຕໍ່​ຕຽງ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່​ພະ​ຍາ​ບານ 4-5 ຄົນ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່ 4 ຕຽງ.* ຂັ້ນ 2: ຈຳ​ນວນ​ພົນ​ໃນ​ອັດ​ຕາ 2-2, 5-3 ຄົນ​ຕໍ່​ຕຽງ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່​ພະ​ຍາ​ບານ 5 ຄົນ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່ 5 ຕຽງ.* ຂັ້ນ 3: ຈຳ​ນວນ​ພົນ​ໃນ​ອັດ​ຕາ 1,8 - 2 ຄົນ​ຕໍ່​ຕຽງ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່​ພະ​ຍາ​ບານ 3-4 ຄົນ, ທ່ານ​ໝໍ 1 ຄົນ ຕໍ່ 5 ຕຽງ. (3) ເງື່ອນ​ໄຂ ແລະ ມາດ​ຕະ​ຖານ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ: - ການ​ລົງ​ທຶນ​ຂອງ​ຕ່າງ​ປະ​ເທດ​ສາ​ມາດ​ຮ່ວມ​ທຶນ​ຈິດ​ທະ​ບຽນ​ຮ່ວມ​ກັບ ບຸກຄົນ, ນິ​ຕິ​ບຸກຄົນ ພາຍ​ໃນ​ປະ​ເທດ ເພື່ອ​ຂໍ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ດຳ​ເນີນ​ກິດ​ຈະ​ການ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ ຕ້ອງ​ມີ​ອັດ​ຕາ​ສ່ວນ​ການ​ລົງ​ທຶນ​ຫຼາຍ​ກວ່າ 49% ຂຶ້ນ​ໄປ​ຂອງ​ທຶນ​ທັງ​ໝົດ​ໃນ​ການ​ສ້າງ​ຕັ້ງ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ. - ສະ​ຖານ​ທີ່​ຕັ້ງ​ຂອງ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ​ຕ້ອງ​ຢູ່​ຫ່າງ​ຈາກ​ບ້ານ​ປະ​ຊາ​ຊົນ ຢ່າງ​ໜ້ອຍ 30-50 ແມັດ, ມີ​ຮົ່ວ ຫຼື ກຳ​ແພງ​ຮອບ​ແດນ, ມີ​ລະ​ບົບ​ບຳ​ບັດ​ນ້ຳ​ເສຍ, ຮັບ​ປະ​ກັນ​ນ້ຳ​ເປືອນ ໃຫ້​ອອກ​ສູ່​ລະ​ບົບ​ລະ​ບາຍ​ນ້ຳ​ເສຍ​ຂອງ​ຕົວ​ເມືອງ, ມີ​ລະ​ບົບ​ກຳ​ຈັດ​ທຳ​ລາຍ​ສິ່ງ​ທີ່​ເປີ​ເປືອນ, ຮັບ​ປະ​ກັນ​ບໍ່​ໃຫ້​ມີ​ຜົນ​ສະ​ທ້ອນ​ດ້ານ​ມົນ​ລະ​ພິດ​ເຖິງ​ຜູ້​ຢູ່​ໃກ້​ຄຽງ ແລະ ສະ​ພາບ​ແວດ​ລ້ອມ. - ເນື້ອ​ທີ່​ດິນ​ປຸກ​ສ້າງ​ໂຮງ​ໝໍ​ເອກະ​ຊົນ: * ຂັ້ນ 1: ເນື້ອ​ທີ່​ດິນ​ປຸກ​ສ້າງ​ບໍ່​ຕ່ຳ​ກວ່າ 5.000 ຕາ​ແມັດ, ອາ​ຄານ​ສູງ​ບໍ່​ເກີນ 5 ຊັ້ນ, ຕັ້ງ​ຢູ່​ເທດ​ສະ​ບານ​ຂອງ​ແຂວງ​ໃຫຍ່.* ຂັ້ນ 2: ເນື້ອ​ທີ່​ດິນ​ປຸກ​ສ້າງ​ບໍ່​ຕ່ຳ​ກວ່າ 4.000 ຕາ​ແມັດ, ອາ​ຄານ​ສູງ​ບໍ່​ເກີນ 4 ຊັ້ນ, ຕັ້ງ​ຢູ່​ເທດ​ສະ​ບານ​ຂອງ​ແຂວງ​ທີ່​ບໍ່​ໃຫຍ່.* ຂັ້ນ 3: ເນື້ອ​ທີ່​ດິນ​ປຸກ​ສ້າງ​ບໍ່​ຕ່ຳ​ກວ່າ 3.000 ຕາ​ແມັດ, ອາ​ຄານ​ສູງ​ບໍ່​ເກີນ 2 ຊັ້ນ, ຕັ້ງ​ຢູ່​ບັນ​ດາ​ເມືອງ​ຕ່າງໆ.</p> |

| ກົດໝາຍ ແລະ ນິຕິກຳອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ | | | |
|---|----------|------------|--|
| ຊື່ | ເລກທີ | ລົງວັນທີ | ໝາຍເຫດ |
| ຄຳແນະນຳການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕຳລັດວ່າດ້ວຍໂຮງໝໍເອກະຊົນ | 1333/ສທ | 16.11.2017 | |
| ໜັງສືແນະນຳກ່ຽວກັບຄຳແນະນຳການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເລກທີ 1333/ສທ | 2928/ກປຟ | 28.12.2018 | |
| ຕຳລັດ ວ່າດ້ວຍໂຮງໝໍເອກະຊົນ | 151/ລບ | 28.04.2014 | ມາດຕາ 6 ແລະ ມາດຕາ 10 ໝວດທີ 4 ການຂໍອະນຸຍາດດຳເນີນກິດຈະການໂຮງ (ມາດຕາ 15 ຫາມາດຕາ 17) |
| ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປົນປົວ (ສະບັບປັບປຸງ) | 58/ສພຊ | 24.12.2014 | ມາດຕາ 20 |

| ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນການ ຫລື ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ ຫລື ທິດພັນ | | |
|--|------------------|---------------------|
| ຊື່ | ປະເພດ | ໝາຍເຫດ |
| \${SUPPORT_NAME} | \${SUPPORT_TYPE} | \${SUPPORT_COMMENT} |

| ເອກະສານທີ່ຕ້ອງປະກອບສຳລັບການຍື່ນຂໍເອກະສານ | | |
|--|---------------------|---------------------|
| ຊື່ເອກະສານ | ປະເພດເອກະສານ | ຕົວຢ່າງເອກະສານ |
| \${ATTACHMENT_NAME} | \${ATTACHMENT_TYPE} | \${ATTACHMENT_FILE} |

| ເອກະສານທີ່ຕ້ອງປະກອບສຳລັບການຕໍ່ອາຍຸ | | |
|------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ຊື່ເອກະສານ | ປະເພດເອກະສານ | ຕົວຢ່າງເອກະສານ |
| \${ATTACHMENT_NAME_RENEW} | \${ATTACHMENT_TYPE_RENEW} | \${ATTACHMENT_FILE_RENEW} |

| ຮູບແບບການຍື່ນເອກະສານ | |
|-----------------------------------|---|
| ການຍື່ນເອກະສານ | ຢູ່ທີ່ຫ້ອງການເຈົ້າໜ້າທີ່ |
| ທີ່ຢູ່ຂອງພາກສ່ວນທີ່ຮັບຜິດຊອບ | ກົມປົນປົວ ແລະ ພື້ນຖານສຳນັກງານ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ |
| ໄລຍະເວລາໃນການພິຈາລະນາຄຳຮ້ອງ (ວັນ) | 30 |

| ການຕໍ່ອາຍຸເອກະສານ | |
|--|---|
| ເອກະສານມີກຳນົດອາຍຸ ຫຼື ບໍ່? | ໃບອະນຸຍາດມີອາຍຸການນຳໃຊ້ຈັກເດືອນ? |
| ມີ | 60 |
| ຂັ້ນຕອນ ແລະ ເງື່ອນໄຂສຳລັບການຕໍ່ອາຍຸເອກະສານ | |
| ຂັ້ນຕອນ ແລະ ເງື່ອນໄຂສຳລັບການຕໍ່ອາຍຸໃບອະນຸຍາດ | ຕ້ອງປະກອບເອກະສານໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລ້ວສະເໜີຂໍຕໍ່ນຳກົມປົນປົວ ແລະ ຝືນຝູໜ້າທີ່ການ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຈະຕໍ່ໃຫ້ແຕ່ຜູ້ທີ່ເຄືອນໄຫວຖືກຕ້ອງເໝາະ. |

| ຄ່າທຳນຽມສຳລັບການຍື່ນຂໍເອກະສານ | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------|------------------|-----|
| ມີຄ່າໃບຄຳຮ້ອງ ຫຼື ບໍ່? | ຄ່າບໍລິການ | ຄ່າທຳນຽມທາງວິຊາການ | ຄ່າແບບຟອມ ຄຳຮ້ອງ | ຄ່າ |
| ມີ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| Comments | ອີງຕາມລັດຖະບັນຍັດວ່າດ້ວຍຄ່າທຳນຽມ ແລະ ຄ່າບໍລິການ, ເລກທີ 003/ປປທ, ຄ່າທຳນຽມໃນການອອກຕາມຂັ້ນຂອງໂຮງໝໍຄື: 1. ຂັ້ນ 1 = 1.500.000 ກີບ2. ຂັ້ນ 2 = 400.000ກີບ3. ຂັ້ນ 3 = 200.000 | | | |
| ຄ່າບໍລິການເພີ່ມເຕີມ | | | | |
| ລາຍການຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ | | | | |
| ບໍ່ມີ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| ຄ່າ ເປັນຄ່າ ທຳນຽມເພີ່ມເຕີມ | | | | |

| ຄ່າທຳນຽມສຳລັບການຂໍຕໍ່ອາຍຸເອກະສານ | | | | |
|----------------------------------|---|--------------------|-------------|-----|
| ມີຄ່າຕໍ່ອາຍຸເອກະສານ ຫຼື ບໍ່? | ຄ່າບໍລິການ | ຄ່າທຳນຽມທາງວິຊາການ | ຄ່າໃບຄຳຮ້ອງ | ຄ່າ |
| ມີ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| ຄ່າເປັນ | ອີງຕາມລັດຖະບັນຍັດວ່າດ້ວຍຄ່າທຳນຽມ ແລະ ຄ່າບໍລິການ, ເລກທີ 003/ປປທ, ຄ່າທຳນຽມໃນການອອກຕາມຂັ້ນຂອງໂຮງໝໍຄື: 1. ຂັ້ນ 1 = 1.500.000 ກີບ2. ຂັ້ນ 2 = 400.000ກີບ3. ຂັ້ນ 3 = 200.000 | | | |
| ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ | | | | |

| | | | |
|---|------|------|------|
| ລາຍການຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ | | | |
| ບໍ່ມີ | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ຄ່າ ເປັນກ່ຽວກັບຄ່າ ທຳ ນຽມຕໍ່ອາຍຸເພີ່ມເຕີມ | | | |